

1.

TOWARDS TREATMENT TAILORING IN BREAST CANCER

Bartelink H.

Antoni van Leeuwenhoek
Ziekenhuis/Netherlands Cancer Institute
Plesmanlaan 1211066 CX, Amsterdam,
The Netherlands

In several EORTC trials, the role of radiotherapy in breast cancer has been examined. It has been shown that in patients with DCIS radiotherapy reduces the risk of both invasive and non-invasive ductal cancer recurrences. For patients with early breast cancer we demonstrated that a boost of 16 Gy reduces the risk of recurrence in the breast with nearly a factor 2, and is especially clinical relevant for patients less than 50 years. In locally advanced breast cancer patients, a similar reduction in the local recurrence rate was seen when chemotherapy or hormone therapy was added to radiotherapy. Despite these achievements, we are not able to select patients for the need for, and the required dose of radiotherapy in this patient population. New techniques such as comparative genomic hybridization assay, DNA micro-arrays, functional DNA screens and functional yeast assays may guide us more precisely towards the optimal treatment strategy in individual patients. Furthermore, these research lines offer the possibility to investigate the mechanism of action and therefore lead to the development of new drugs that will potentiate the cell killing effect of radiotherapy. This lecture will focus upon the integration of these new techniques in relation to the obtained results from the above-mentioned clinical trials and image guided radiotherapy in breast cancer. New devices will also be demonstrated using image guided intensity modulated radiotherapy.

2.

EPIDEMIOLOGIA CHOROÓB NOWO- TWOROWYCH I SKUTECZNOŚĆ WALKI Z RAKIEM W POLSCE

Zatoński W.

Zakład Epidemiologii i Prewencji Nowotworów,
Centrum Onkologii – Instytut, Warszawa

Polska jest krajem, który szczególnie wyróżnia się bardzo wysoką zachorowalnością i umieralnością z powodu chorób nowotworowych u młodych i w średnim wieku dorosłych. W ostatnim 10-leciu umieralność z powodu chorób nowotworowych stała się dominującą przyczyną umieralności kobiet w grupie 20-64 lat. Obraz epidemiologiczny, obserwowane trendy czasowe nowotworów złośliwych, jeszcze raz demonstrują, że onkolodzy nie są w stanie sami wygrać walki z rakiem. Potrzebny jest powrót do Narodowego Programu Walki z Rakiem, obejmującego wszystkie skuteczne metody (science and evidence based) prowadzące do zmniejszenia zagrożenia tym schorzeniem populacji.

W zakresie prewencji pierwotnej stale najistotniejszym problemem jest ekspozycja populacji na dym tytoniowy (aktywne palenie). 40% dorosłych mężczyzn i prawie 25% dorosłych kobiet to codzienni palacze. A grupa wysokiego ryzyka obejmuje 4 mln. palaczy z ponad 20-letnią ekspozycją. Rak płuca (schorzenie występujące prawie wyłącznie u palaczy tytoniu) jest corocznie diagnozowane u prawie 20 tysięcy osób. Szacuje się, że 60% nowotworów u mężczyzn w wieku 39-69 lat wynika w Polsce z inhalowania dymu tytoniowego.

Następnym problemem jest wdrożenie w skali populacyjnej programów wczesnej diagnostyki i leczenia lokalizacji nowotworowej, gdzie istnieją skuteczne, dostępne, ekonomiczne metody (evidence based medicine). Poprawa wczesnej diagnostyki wymaga jednak zmian świadomości społecznej (informacja, edukacja, komunikacja), ale także współpracy lekarzy nie onkologów. Także tutaj postęp nie może się dokonać tylko wysiłkiem onkologów. Smutnym przykładem braku skutecznego wykorzystywania istniejących